
idee

**ABBIAMO
UNA PROPOSTA**

**INTITOLARE
A GIULIO REGENI
LA VIA
DELL' AMBASCIATA
D'EGITTO, COSI'
LO LEGGERANNO
SU TUTTI I LORO
DOCUMENTI.
PER NON
DIMENTICARE**



idee



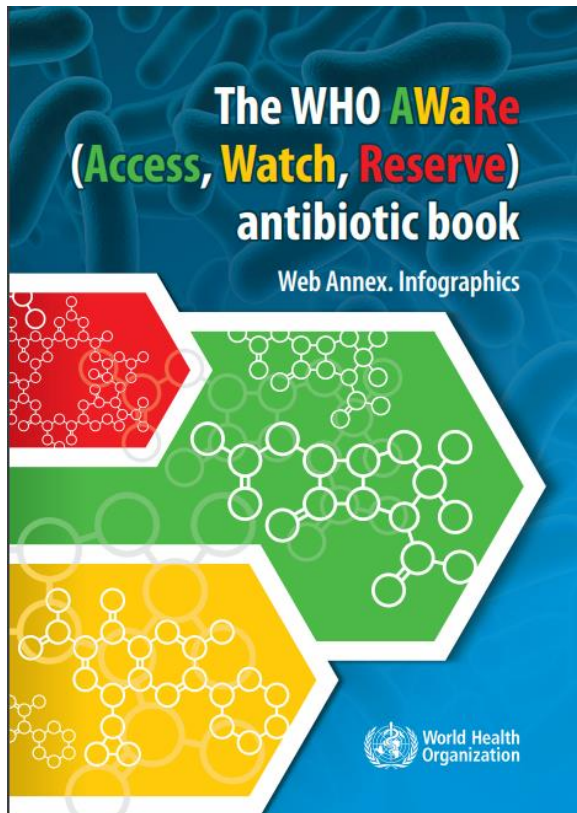
1. Manuale antibiotici **AWaRe** (**A**ccess, **W**atch, **R**eserve)

Edizione italiana del “WHO AWaRe Antibiotic Book”

2. Due Manualetti «calibrati» per l’Italia delle 10 sindromi più frequenti

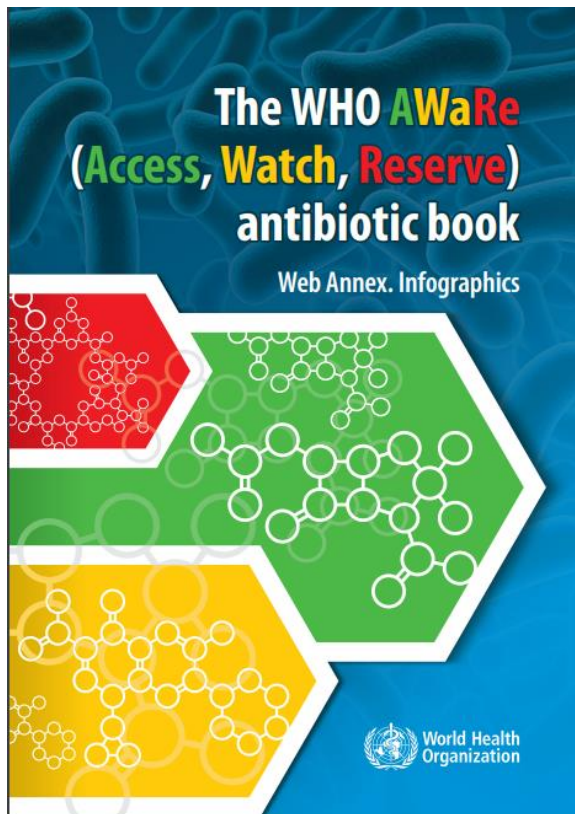
3. APP AIFA-Firstline

Roma, 19 gennaio 2023



- La resistenza antimicrobica (AMR) rappresenta una minaccia per la salute e lo sviluppo a livello globale ed è causa ogni anno di milioni di morti in tutto il mondo.
- L'uso inappropriato ed eccessivo degli antibiotici comporta un aumento della AMR e ha un impatto negativo sull'efficacia di questi farmaci fondamentali.

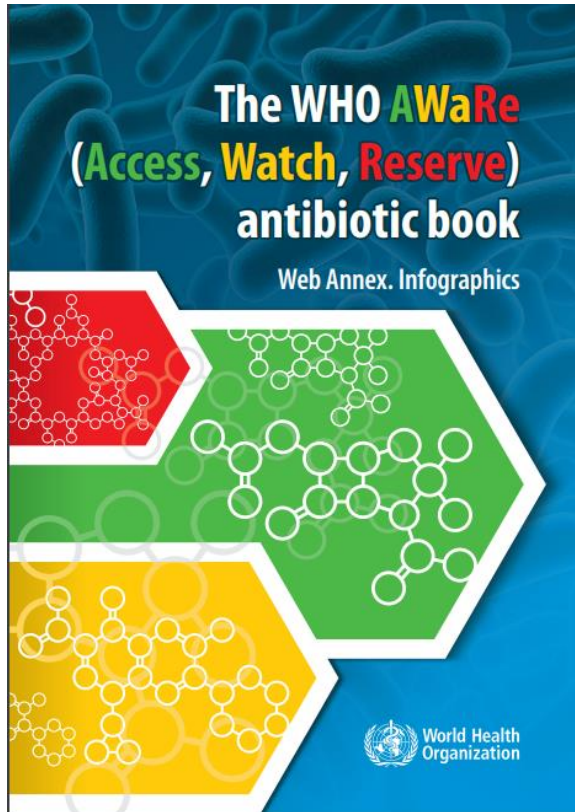
Il WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book fornisce una guida *evidence-based* per una scelta ottimale degli antibiotici, della dose, della via di somministrazione e della durata del trattamento per oltre 30 delle più comuni infezioni cliniche nei bambini e negli adulti



Access - antibiotici che hanno uno spettro di attività ristretto e un buon profilo di sicurezza in termini di reazioni avverse, da usare preferibilmente nella maggior parte delle infezioni più frequenti quali ad esempio le infezioni delle vie aeree superiori

Watch - antibiotici a spettro d'azione più ampio, raccomandati come opzioni di prima scelta solo per particolari condizioni cliniche

Reserve - antibiotici da riservare al trattamento delle infezioni da germi multiresistenti.



Il testo analizza le 30 patologie infettive più comuni in età pediatrica e negli adulti suddivise in base al contesto clinico assistenziale:

- ASSISTENZA extra-Ospedaliera
- OSPEDALE

Ogni patologia analizzata è accompagnata da infografica riassuntiva

Farmaci antibiotici



MENU



AIFA

Agenzia Italiana
del Farmaco

Home > Accesso al farmaco > Farmaci antibiotici

Farmaci antibiotici

Gli antibiotici sono un gruppo di farmaci in grado di impedire lo sviluppo di batteri, agendo mediante differenti meccanismi d'azione. Sono quindi essenziali per il trattamento delle infezioni batteriche e devono essere utilizzati esclusivamente per il trattamento di queste infezioni, soltanto su prescrizione dei medici, e assunti per il tempo necessario e alle dosi prescritte. Il loro utilizzo è invece inopportuno per il trattamento di malattie causate da altri agenti infettivi (virus, funghi, protozoi), a meno che non sussista il rischio identificato da uno specialista che queste si complichino per il sovrapporsi di infezioni batteriche.

[La resistenza dei batteri agli antibiotici](#) ▼

[Il contesto italiano e il PNCAR](#) ▼

[Le iniziative del Gruppo di lavoro CTS AIFA-OPERA](#) ▼

Le iniziative del Gruppo di lavoro CTS AIFA-OPERA

L'AIFA ha attivato nel 2021 un Gruppo di lavoro specifico a supporto della Commissione Tecnico Scientifica (denominato AIFA-OPERA, Ottimizzazione della PrEscRizione Antibiotica) che ha il compito di favorire l'uso ottimale e responsabile degli antibiotici per preservarne l'efficacia e ridurre l'insorgenza di resistenze, promuovendo azioni immediate e di lungo periodo.

Il gruppo di lavoro ha prodotto alcuni documenti per supportare i clinici nella prescrizione degli antibiotici e ridurre il rischio di sviluppare resistenze batteriche:

- **Raccomandazioni per la medicina generale e ospedaliera sulle infezioni resistenti.**
- **Manuale antibiotici AWaRe**, edizione italiana del volume presentato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) a dicembre 2022 ("The WHO AWaRe Antibiotic Book"); il Manuale rientra nel piano di promozione di una più radicata cultura sull'uso ragionato e parsimonioso degli antibiotici e intende agevolare l'accesso alle più aggiornate informazioni per l'ottimizzazione della terapia antibiotica.
- **Trattamento delle infezioni batteriche comunitarie più frequenti nell'adulto/ nel bambino - secondo i principi del "The WHO AWaRe Antibiotic Book"**. Le pubblicazioni condensano le raccomandazioni globali dell'OMS sulle dieci sindromi di più facile osservazione nell'adulto e nel bambino, calibrate e adattate al contesto epidemiologico e alla disponibilità dei farmaci in Italia.
- **App "AIFA Antibiotici Firstline"** un'applicazione (*disponibile a breve*) che consentirà la semplice e immediata consultazione delle raccomandazioni dell'OMS calibrate al contesto italiano, sia per la popolazione adulta che pediatrica. L'App, che si potrà scaricare gratuitamente, mira a favorire in modo capillare sul territorio italiano l'uso ottimale degli antibiotici.

Pubblicazioni AIFA-OPERA

Manuale antibiotici AWaRe - Edizione italiana del "The WHO AWaRe Antibiotic Book" [8.13 Mb] [PDF] >



[Manuale antibiotici AWaRe](#)

Trattamento delle infezioni batteriche comunitarie più frequenti nell'adulto - secondo i principi del "The WHO AWaRe Antibiotic Book" [0.87 Mb] [PDF] >



Raccomandazioni AIFA - Terapia mirata delle infezioni resistenti nei pazienti ospedalizzati [5.49 Mb] [PDF] >



Raccomandazioni AIFA - Terapia mirata delle infezioni resistenti per la Medicina Territoriale [3.52 Mb] [PDF] >



Manuale
antibiotici **AWaRe**
(Access, Watch, Reserve)
Edizione italiana del
"The WHO AWaRe Antibiotic Book"



L'edizione italiana del **WHO AWaRe Antibiotic Book**:

rientra nel piano di promozione di una più radicata cultura sull'uso ragionato e parsimonioso degli antibiotici

intende agevolare l'accesso alle più aggiornate informazioni per l'ottimizzazione della terapia antibiotica

Pubblicazioni AIFA-OPERA

Manuale antibiotici AWaRe - Edizione italiana del "The WHO AWaRe Antibiotic Book" [8.13 Mb] [PDF] >



Trattamento delle infezioni batteriche comunitarie più frequenti nell'adulto - secondo i principi del "The WHO AWaRe Antibiotic Book" [0.87 Mb] [PDF] >



Trattamento infezioni adulto

Raccomandazioni AIFA - Terapia mirata delle infezioni resistenti nei pazienti ospedalizzati [5.49 Mb] [PDF] >




Raccomandazioni AIFA - Terapia mirata delle infezioni resistenti per la Medicina Territoriale [3.52 Mb] [PDF] >



Manuale
antibiotici **AWaRe**
(**A**ccess, **W**atch, **R**eserve)
Edizione italiana del
"The WHO AWaRe Antibiotic Book"



- 
- **10 sindromi più frequenti nell'adulto**
 - **10 sindromi più frequenti pediatriche**

Adattamento del WHO AWaRe Antibiotic Book al contesto italiano in considerazione di:

- Contesto epidemiologico
- Tipologia di farmaci disponibili
- Protocolli impiegati

Trattamento delle
infezioni batteriche
comunitarie più
frequenti nell'adulto

secondo i principi del
“The WHO AWaRe Antibiotic Book”

1. Bronchite
2. Otite media acuta (OMA)
3. Faringite
4. Sinusite acuta
5. Infezioni denti/cavo orale
6. Polmonite acquisita in comunità (PAC)
7. Esacerbazione di broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)
8. Infezioni della cute e dei tessuti molli (impetigine/erisipela/cellulite)
9. Linfadenite
10. Infezioni vie urinarie inferiori (UTI)

Trattamento delle
infezioni batteriche
comunitarie più
frequenti nel bambino

secondo i principi del
“The WHO AWaRe Antibiotic Book”

1. Otite media acuta
2. Faringite
3. Sinusite acuta
4. Infezioni cavo orale
5. Linfadenite
6. Patologie oculari (congiuntivite, endoftalmite, cheratite, cellulite periorbitale)
7. Polmonite acquisita in comunità (PAC)
8. Infezioni cute e tessuti molli (impetigine, erisipela, cellulite)
9. Infezioni da ferite e morsi
10. Infezioni vie urinarie inferiori

idee

Riacutizzazione della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)

Definizione

La broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) è una sindrome che comprende la bronchite cronica e l'emfisema ed è caratterizzata da ostruzione bronchiale con alterazione degli scambi respiratori.
Con il termine riacutizzazione si intende il peggioramento acuto dei sintomi respiratori che va oltre la normale variazione dei sintomi giornaliera.

Agenti patogeni più probabili

Virus respiratori (maggioranza dei casi):

- Virus dell'influenza (A e B)
- Virus respiratorio sinciziale (VRS)
- Virus parainfluenzale
- Rhinovirus
- Coronavirus (compreso SARS-CoV-2)
- Altri virus respiratori

Batteri (raramente):

- *Haemophilus influenzae*
- *Moraxella catarrhalis*
- *Streptococcus pneumoniae*
- Batteri Gram-negativi compreso *Pseudomonas aeruginosa* (compresi ceppi multiresistenti)

Prevenzione

Si raccomanda di suggerire al paziente di smettere di fumare, migliorare se possibile la qualità dell'aria negli ambienti interni e sottoporsi alle vaccinazioni rilevanti (es. contro influenza, *S. pneumoniae* e SARS-CoV-2). Somministrare beta-2-agonisti inalatori a lunga durata d'azione (con o senza anticolinergici). Per la terapia inalatoria si veda anche la nota AIFA 99.

Diagnosi

Manifestazione clinica

Peggioramento recente e prolungato della dispnea e della tosse con aumento della produzione di espettorato e/o modifica delle caratteristiche dell'espettorato rispetto al basale dei pazienti con BPCO

Importante: i sintomi possono essere sovrapponibili a quelli della polmonite (è più probabile una polmonite)



- Nelle indicazioni del dosaggio di amoxicillina e amoxicillina-acido clavulanico si distingue una forma lieve-moderata e una forma grave
- Nelle opzioni di imaging si include l'ecografia del torace (accuratezza diagnostica superiore alla radiografia del torace per la diagnosi di polmonite comunitaria).
- Sulla base delle indicazioni riportate nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto per la cefalexina in Italia, si è ritenuto di suggerire un dosaggio di 1g ogni 12 ore invece che 500 mg ogni 8 ore.

Altri test di laboratorio

Considerare proteina C-reattiva, saturazione di O₂ e conta dei leucociti

Imaging

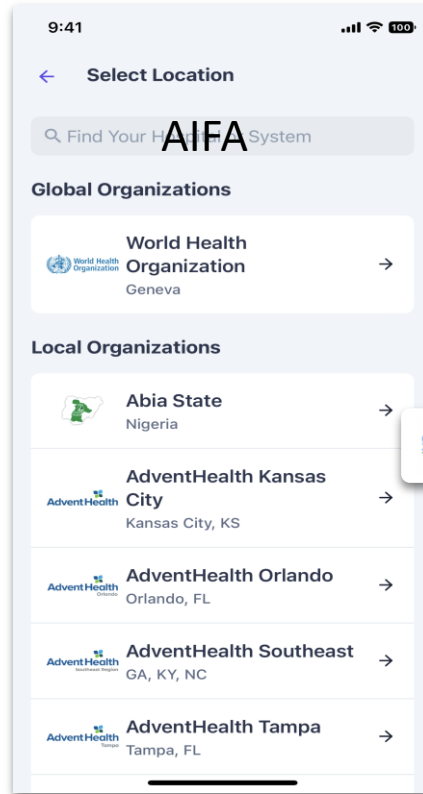
Considerare una radiografia o ecografia toracica al fine di escludere altre diagnosi o in presenza di sospetta polmonite



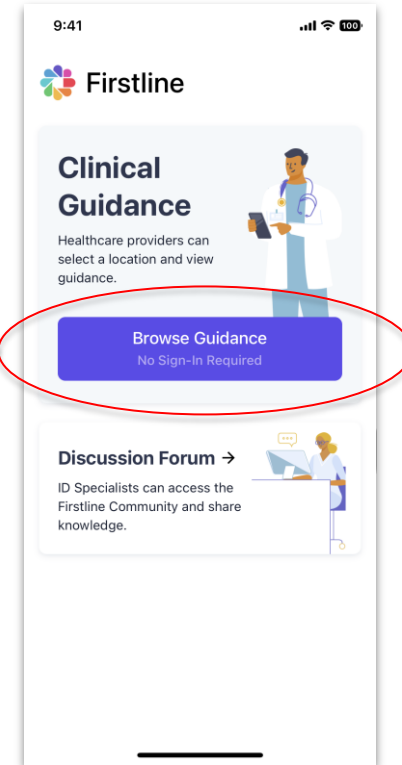
- Nelle indicazioni del dosaggio di amoxicillina e amoxicillina-acido clavulanico si distingue una forma lieve-moderata e una forma grave
- Nelle opzioni di imaging si include l'ecografia del torace (accuratezza diagnostica superiore alla radiografia del torace per la diagnosi di polmonite comunitaria).
- Sulla base delle indicazioni riportate nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto per la cefalexina in Italia, si è ritenuto di suggerire un dosaggio di 1g ogni 12 ore invece che 500 mg ogni 8 ore.

- AIFA ha firmato un accordo biennale con Firstline – un’azienda canadese che ha sviluppato la APP per il WHO relativa all’AWaRe Antibiotic Book.
- La **APP** consente la semplice e immediata consultazione delle raccomandazioni WHO calibrate al contesto italiano, sia per la popolazione adulta che pediatrica.
- Con questo strumento ci si pone l’obiettivo di aumentare in modo capillare sul territorio italiano l’uso ottimale degli antibiotici
- La **APP** è messa a disposizione di tutto il personale sanitario e dei cittadini gratuitamente.

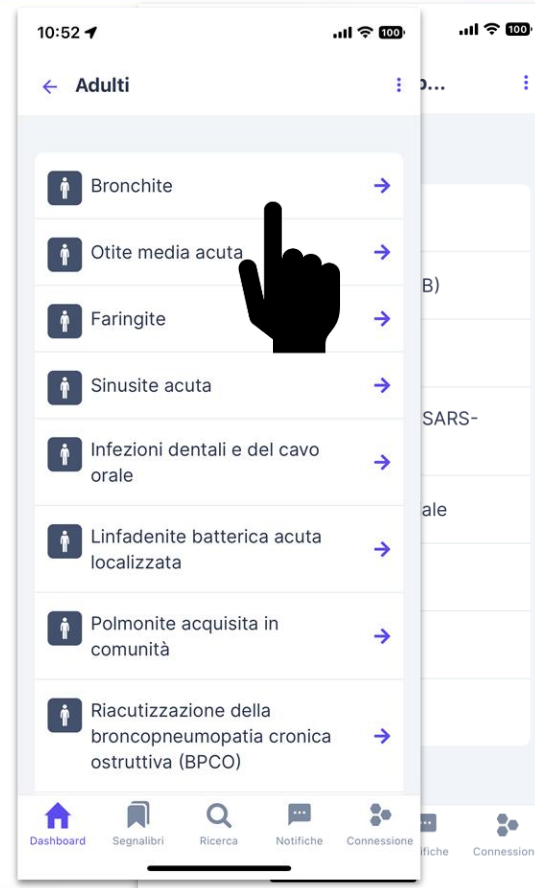
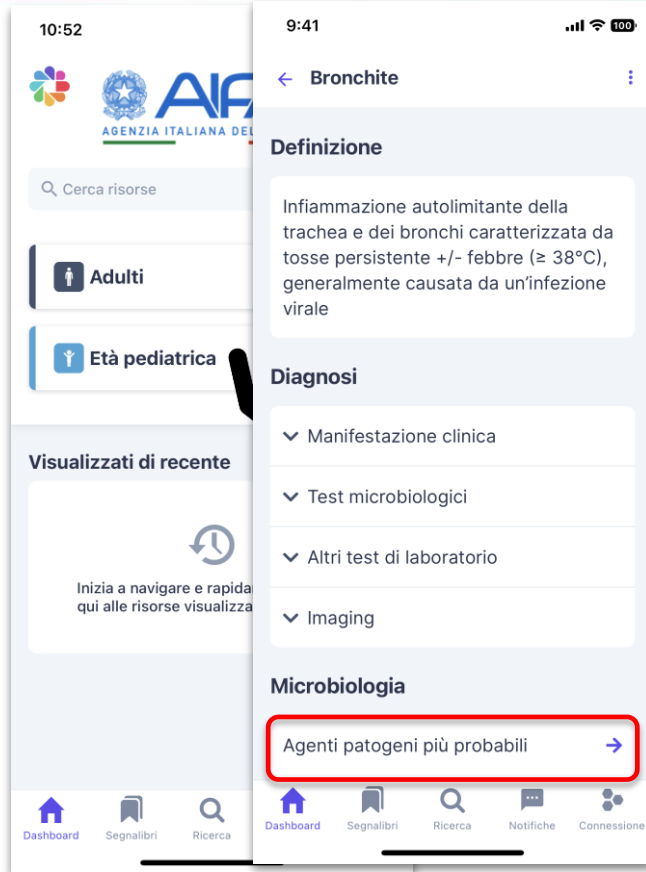
Download

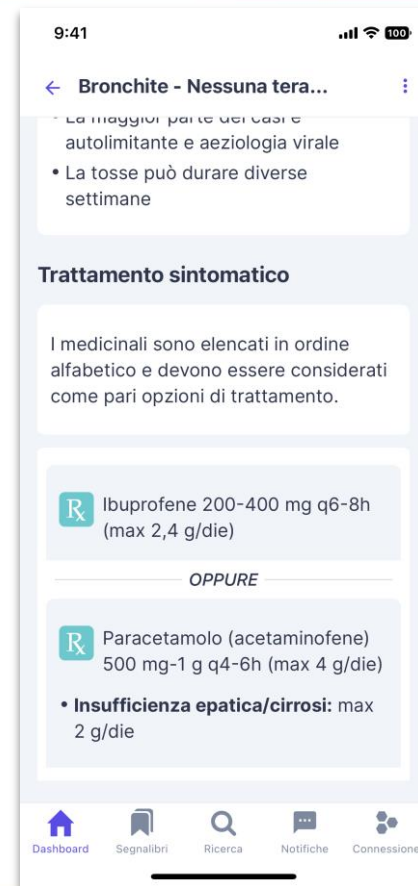
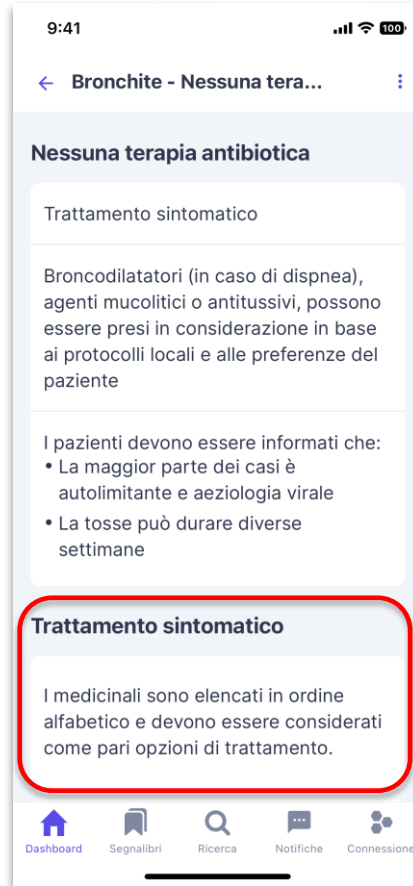


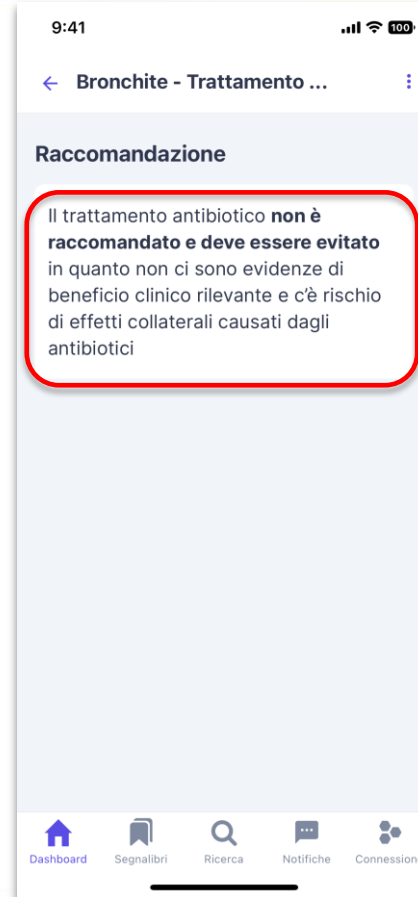
Prossimamente

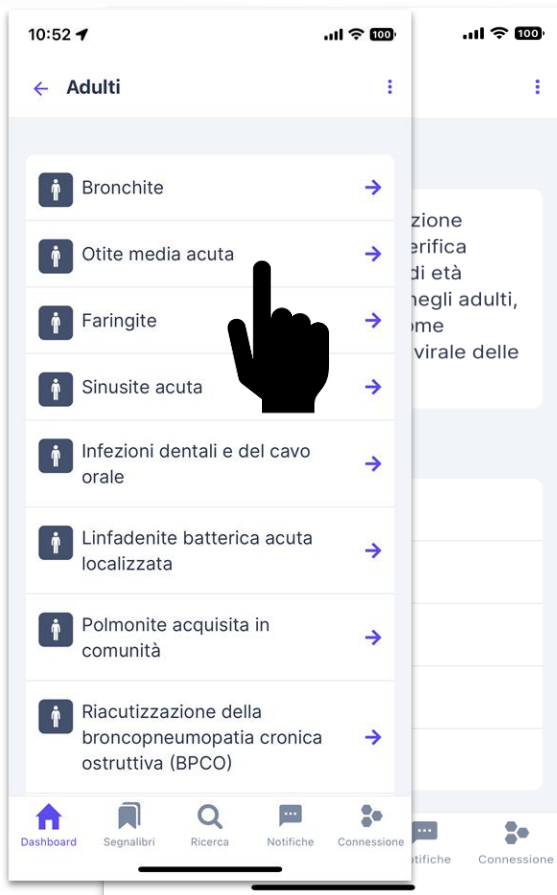


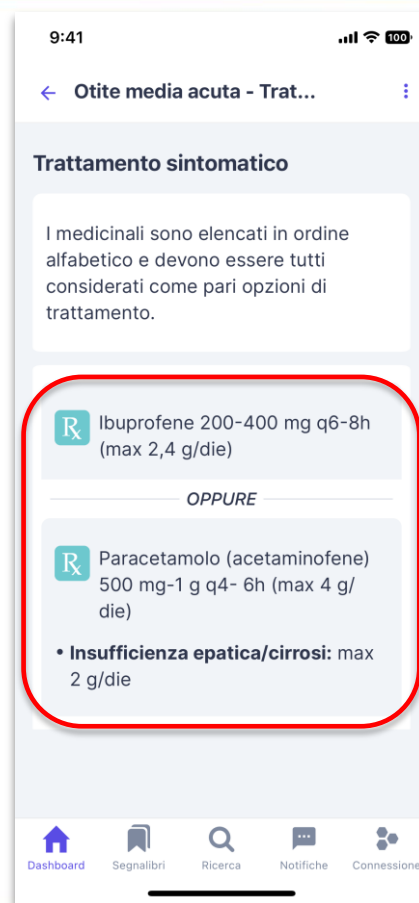
Antibiotici **APP**ropriati – utilizzo dell'app: es. Bronchite (1/3)

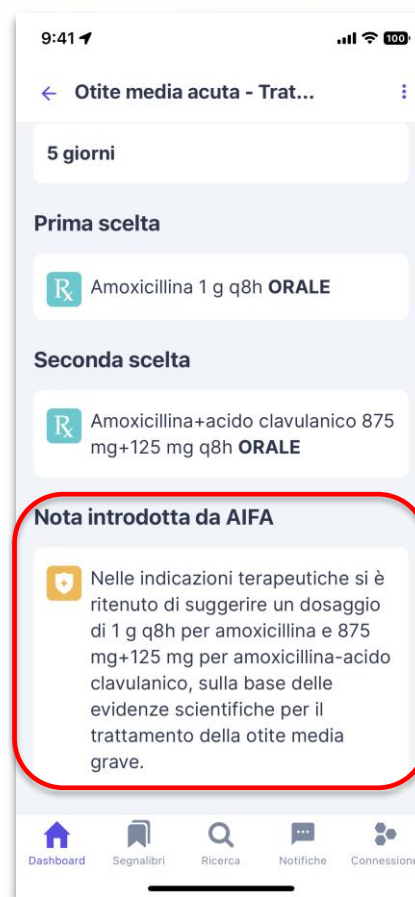
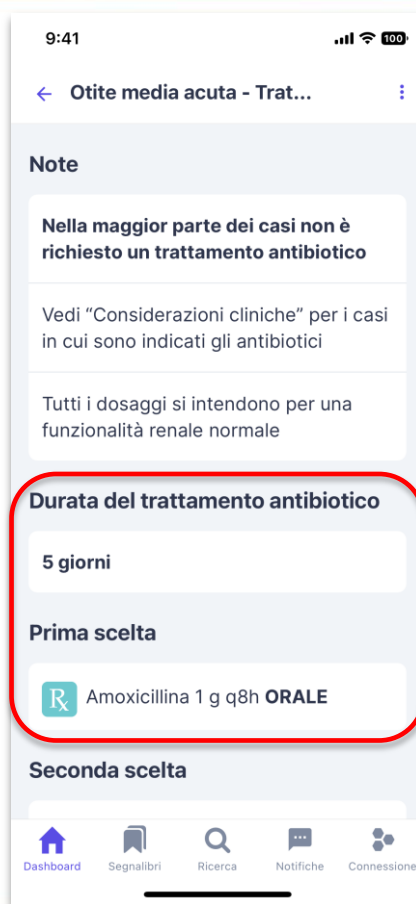












Grazie per l'attenzione

aifa.gov.it

